APPLICACION PARA ACREDITACION DE ASBESTOS - AAC-1

Louisiana Department of Environmental Quality
OES - Air Permits Division, Manufacturing Section
P.O. Box 4313, Baton Rouge, LA 70821-4313
Direction Fisica: 602 N. 5th St, BR, LA 70802
No. de telefono (225) 219-0932 No. de fax (225) 219-3156

Solo Para Uso de DEQ	
Ck No.	**AI No.**
Date	**Amt**

(Esta applicacion debe ser enviada por coreo o recibida en persona – applicaciones mandadas por fax no seran Procesadas. El carnet de acreditacion sera enviado a la direction de la vivienda..)

I. Informacion del applicante (Escriba legible o escriba a maquina)

		Trabajador	**Otras diciplinas**
Emergencia	**___ Si**	**$99**	**$264**
	___ No	**$66**	**$396**

(Su aplicacion y ID seran enviadas a esta direccion.)

Nombre:		Renovacion de acreditacion: Si_____ No _____		
Numero de telefono			Numero de trabajador. **W**	No. de Supervisor **S**
Numero de Fax(**(Requerido para Emergencias/Auto empleado)**			Solo Para Uso de DEQ Fecha:	Sola Para Uso de DEQ : Fecha:
Direccion de Casa:	No de apartamento.	Numero de inspector **I**	Gerente del planeamiento: P	No. Disenador de Projecto **D**
Ciudad:		Solo Para Uso de DEQ Fecha	Solo Para Uso de DEQ Fecha:	Solo Para Uso de DEQ Fecha:
Estado:	Codigo Postal:	Para Uso de DEQ solamente		
Fecha de Nacimiento	Licensia de manejar/ carnet estatal	Estado en cual la licenia de manejar fue otorgada : Louisiana ☐ Otro:		

II. Informacion de compania: *(Si esta acreditacion es para usted, entonces deje esta seccion vacia. Si llena esta seccion su certificado sera enviado a la compania indicada.)*

Compania:	Numero de telefono	
Direccion:	Numero de Fax **(Necesario para emergencias)**	
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

III. Marque las Acreditaciones que quiera: Llene solo una applicacion para una o mas disciplinas

Trabajador _____ Supervisor _____ Inspector _____ Gerente de Planeamiento _____ Disenador de Projecto _____

IV. Costo a Pagar: (Effectivo Julio 1, 2003)

Trabajador:	**Procedimiento Normal: $ 66**	**Emergencia: $ 99**
Otras Diciplinas:	**Procedimiento Normal: $264**	**Emergencia: $396**

El Costo a pagar no es transferible. tampoco se puede regresar– Dinero en effectivo no es aceptado – SOLAMENTE CHEQUES O MONEY ORDER

V. Requisitos para acreditaciones:

1. Adjunte **copias** del certificado inicial y todos los curso de repaso(aplicantes nuevos en LA) **Certificados Originales no seran regresados**. Si usted ya ha tenido una acreditacion de Asbestos en Louisiana, solo necesita adjuntar la copia del entrenamiento mas reciente.
2. Si no recibio entranamiento por una escuela reconozida por el estado de Louisisana, entregue prueba de entrenamiento receibio de LAC 33:III. Chapters 27 & 51.
3. Adjunte una foto que ensene toda su cara para cada acreditacion que quiera. - La foto tiene que ser **1" X 1 ¼" y tiene que tener su nombre atras**
4. Inspectores (por primera vez)- adjunte una copia de su diploma de Secundaria o del nivel mas alto de educacion que ha recibido, GED seria lo mas minimo.
5. Gerente de planeamiento tiene que proveer prueba de registro como arquitecto, ingeniero, CIH o campeo cientifico relacionado
6. Disenador de projecto presente prueva de registracion como arquitecto, ingeniero o CIH

VI. Conocimiento de Regulaciones y registro publico:

(a) Yo certifico que esta applicacion, documentacion proveida, y informacion dada es verdadera y correcta de acuerdo con R.S. 30:2025.F(2)(a), Entiendo que cualquier persona que haga declaraciones, representaciones, o provea certificationes falsas o que falsifique documentos requeridos por este departamento sera sujeto a acciones y penalidades civiles y criminales.

(b) Yo Acepto que la informacion dada estara mantenida en el registro publico de DEQ. Yo tambien acepto que la informacion estara disponible para inspeccion publica y para ser copiada, y yo renuncio a mi derecho de privacidad de esta infomacion.

Firma de Applicante: _____ Fecha: _____

VII. Validez de la acreditacion: Se mantendra acreditacion continua con la misma expiracion annual y fecha de renovacion, simpre y cuando se presente los documentos requeridos entre los 60 dias de su expericion o fecha de renovacion.

VIII.

Voy a recojer mi certificado en persona SI _____ NO_____
Los IDs no pueden ser recojidos aqui. Ellos seran enviados por correo a la direccion indicada en parte I.
Quando su certificado este listo lo llamaran. Por Favor de nos su numbero telephono:_____